

1. ACTIVIDADES PARA EL DOMINIO DE CONTENIDOS

La respuesta a las preguntas que se formulan requiere, en primer lugar, haber adquirido información sobre contenidos. También se precisa, en función de la pregunta y la respuesta que se aporte, la utilización de diversas estrategias como análisis, reflexión, comparaciones en cuanto a semejanzas y diferencias etc. Es importante manifestar capacidad de síntesis al mismo tiempo que nivel de dominio conceptual, sabiendo resaltar y relacionar las ideas o hechos más importantes.

TEMA 1: Atención Temprana y Orientación Familiar: Conceptos fundamentales.

Actividad 1: ¿Qué papel podría desempeñar la familia en la A.T.? ¿Qué es la AT centrada en la Familia?

Reflexiona sobre el papel de la familia en la Atención Temprana (AT) y explica el papel que podría desempeñar la familiar en AT. **Justifica** tu respuesta.

Consulta:

- El texto básico (Ibáñez y Mudarra, 2014) página 200 y siguientes-. Justifica cuál crees que es el rol que desempeñar por las familias en AT.
- El siguiente artículo del Dr. Francisco Alberto García-Sánchez sobre la AT centrada en la familia. <https://sid-inico.usal.es/wp-content/uploads/2018/11/Atencion-temprana-centrada-en-la-familia.pdf>

Para profundizar:

- Plena Inclusión (2024). *Informe de la situación de la Atención temprana*. <https://www.plenainclusion.org/wp-content/uploads/2024/07/Informe-de-la-situacion-de-la-Atencion-temprana-2024.pdf>
- *Acuerdo del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, por el que se adopta el 'Consenso Estatal para la Mejora de la Atención Temprana*. Despligue de la Hoja de Ruta: objetivos, medidas y estándares generales de calidad. <https://www.boe.es/boe/dias/2025/03/10/pdfs/BOE-A-2025-4747.pdf>

- Díaz-Sánchez, C. (2019). *Guía básica sobre Atención Temprana y Transformación. Plena Inclusión*. https://www.plenainclusion.org/wp-content/uploads/2021/03/atencion_temprana_bbppinteractivo.pdf

Resultado de aprendizaje:

1. Conoce los conceptos fundamentales y principios básicos de la Atención Temprana para la inclusión de niños y niñas en su contexto sociofamiliar.

Semana: 1

TEMA 2: Factores de riesgo y de protección a considerar en Atención Temprana.

Actividad 2: Haz una infografía con los principales factores de riesgo y protección en AT

Para la realización de la infografía, puedes utilizar la versión gratuita de programas como Genially u otros similares.

Tras la realización de la infografía, añade su propia reflexión sobre la relevancia de los distintos factores.

Consulta:

- El texto básico de la asignatura (Ibáñez y Mudarra, 2014) su página 29 y siguientes.)
- La obra del GAT (2005), sobre la Organización Diagnóstica para la Atención Temprana (ODAT). Una descripción exhaustiva de los niveles I (Factores de riesgo) y II (Trastornos) y ejemplos de fichas individuales e informes, según la ODAT, se encuentran en GAT (2004) accesible en <https://gat-atenciontemprana.org/wp-content/uploads/2019/05/odat.pdf>
- La descripción del nivel III (Intervención) se encuentra en GAT (2011) accesible en <https://www.siiis.net/docs/ficheros/ODAT%20-%20Nivel%20III.pdf>

Resultados de aprendizaje:

2. Identifica los principales factores de riesgo y factores protectores en Atención Temprana.
3. Selecciona los recursos y factores protectores más adecuados para prevenir la incidencia de los factores de riesgo teniendo en cuenta variables personales y del contexto sociofamiliar.

Semana: 2

TEMA 3: Diagnóstico psicopedagógico aplicado a la atención temprana en contextos sociofamiliares diversos.

Actividad 3: Investiga sobre las pruebas/instrumentos más utilizados en AT y clasifícalos según los dominios de desarrollo a través de una tabla o gráfico, añadiendo tu propia valoración.

Selecciona, para cada dominio de desarrollo, una de esas pruebas/instrumentos. Describe en tu infografía sus principales características (por ej. finalidad diagnóstica, destinatarios, edades de aplicación, tiempo, materiales...) de forma breve. Añade tu propia valoración de las pruebas/instrumentos elegidos.

Consulta:

- El Capítulo II del texto básico (Ibáñez y Mudarra, 2014) en especial las páginas 120 a 139.
- Grupo de Trabajo del Proceso de Atención Integrada a Niños y Niñas con Necesidades Especiales (2017), Proceso de Atención Integrada a Niños y Niñas con Necesidades Especiales (PAINNE). En: Osakidetza-Servicio Vasco de Salud [en línea] [consultado el 13/09/2016]. Disponible en:
https://www.euskadi.eus/contenidos/documentacion/doc_sosa_c16/es_def/adjuntos/PAINNE2013_es_b18.pdf
- Pruebas o instrumentos diagnósticos a los que puedas tener acceso (por ejemplo, en bibliotecas de Psicología/Psicopedagogía, Casas editoras de test, Gabinetes psicopedagógicos, internet etc. Cuidado con las pruebas de acceso libre on-line, asegúrate de que reúnen los requisitos científico-técnicos necesarios para

garantizar su calidad, esto es, aportan información sobre su fiabilidad y validez en una determinada población (destinatarios).

Resultados de aprendizaje:

4. Selecciona y aplica instrumentos de diagnóstico, evaluación y orientación en Atención Temprana

Semana: 2

TEMA 4: Intervención psicopedagógica en Atención Temprana y Orientación Familiar

Actividad 4: Valora los resultados de aplicación de algún programa de intervención en Atención Temprana (PIAT, PIAF...) método de estimulación o estrategia de intervención. Justifica tus argumentos.

En tu valoración, **consulta y ten en cuenta:**

- Los referentes normativos, evolutivos, familiares, contextuales y temporales en la elaboración de planes y programas en AT que puedes consultar en el Capítulo III del texto básico (Ibáñez y Mudarra, 2014) en especial el apartado 3 (pp.215 y ss)
- Los documentos sobre el Plan Individualizado de Apoyo Familiar (PIAF) y sobre las estrategias eficaces en AT (estos dos últimos accesibles en la plataforma)
- El siguiente artículo: García-Grau, P. et al. (2022). Enfoques, prácticas recomendadas, modelos y procedimientos en atención temprana centrados en la familia. Siglo Cero. Revista Española sobre Discapacidad Intelectual, 53(4) 131-148. <https://doi.org/10.14201/scero2022534131148>

Resultados de aprendizaje:

6. Valora la calidad de estrategias, métodos y programas de intervención psicopedagógica en Atención Temprana.

7. Ofrece orientaciones y pautas de intervención adecuadas para la prevención de dificultades y la promoción del desarrollo y educación de niños y niñas de 0 a 6 años,

dirigidas a familias y centros escolares, desde un enfoque colaborador centrado en entornos naturales y coordinado con otros servicios sociocomunitarios, todo ello desde el respeto a la deontología profesional.

Semanas: 4, 5

2. ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE CONOCIMIENTOS A CASOS

Estas actividades requieren reflexión y aplicación de conocimientos. Se valorará el nivel de dominio y precisión conceptual, la claridad expositiva y la fundamentación teórica de las respuestas.

Contextualización de los casos

A continuación, se plantea un caso correspondiente, por su edad cronológica, a la Etapa infantil.

Antes de resolver los casos, no deje de consultar **los casos comentados y las orientaciones prácticas** que encontrará en el Capítulo IV del texto básico (Ibáñez y Mudarra, 2014), con ello esperamos pueda evitar algunos errores, carencias o imprecisiones en el diagnóstico del caso.

CASO JUAN

Información preliminar sobre el caso Juan:

- Juan está en el 1er. Ciclo Infantil.
- Bebé nacido prematuramente y con bajo peso. Riesgo biológico y riesgo social.
- *Juan tiene 18 meses de edad cronológica. Nació prematuramente (2 meses antes) y pesó al nacer 1500 gramos.*

Actividad 5.0: Completar los datos descriptivos del caso Juan, añadiendo información coherente con la información sobre el caso. Al resolver las siguientes actividades, el estudiante irá simulando datos sobre Juan.

Actividad 5.1: Cuestiones sobre los datos descriptivos del caso.

A continuación, las respuestas a las cuestiones a), b), c) y d) te permitirán añadir información sobre Juan (simulando datos para configurar tu propio caso Juan)

a. Se dice que Juan es un bebé de riesgo biológico:

¿Qué se quiere decir con la expresión “bebé de riesgo”? Indica cuál puede ser la causa del riesgo y **elige un factor de riesgo biológico** para completar los datos del caso.

b. También se dice que Juan es un bebé de riesgo social:

¿Qué se quiere decir con esa expresión? Indica por qué puede ser y **elige un factor de riesgo social** para completar datos del caso.

c. En consecuencia, este caso presenta un trastorno que altera su desarrollo. ¿Qué se quiere decir con esa expresión? **Nombra algún trastorno (más allá de lo que se dice en el enunciado de este caso) que, particularmente,** pueda estar alterando su desarrollo. Tenga en cuenta tanto los datos descriptivos del enunciado como los factores de riesgo biológico y social que haya elegido para su caso Juan (deben ser coherentes con la información del enunciado y con los factores elegidos).

d. ¿Cree que en el caso anterior se hubiese podido prevenir algún/os riesgo/s o efectos de los riesgos sobre el niño?, ¿cuáles?, ¿cómo?

Actividad 5.2: Exploración y valoración diagnóstica en el Caso Juan

Más Información sobre el caso Juan:

- Desde su nacimiento han transcurrido 18 meses. Solicitan que realices un diagnóstico a Juan.
- Lo primero que observas en el niño es que “se mantiene sentado, pero necesita apoyarse en las manos, por supuesto no puede levantarse ni permanecer en pie con apoyo”.

- Supones que Juan tiene retraso en el área motriz, y que se necesita una exploración para hacer un diagnóstico completo

Las respuestas a las cuestiones a), b) y c) te permitirán realizar la exploración y valoración diagnóstica del caso Juan

- a. En relación con el retraso motriz ¿qué preguntarías a los padres que pueda ser de interés para la exploración y formulación del diagnóstico? **Redacta las preguntas** en un lenguaje comprensible al supuesto nivel cultural de la familia.
- b. ¿Qué aspectos explorarás?, indica algún instrumento de exploración (Recuerda los instrumentos considerados en actividades previas. También puedes indagar sobre instrumentos específicos sobre las dificultades de Juan, cuya validez técnica esté científicamente probada)
- c. **Simula la aplicación del instrumento de exploración señalado anteriormente. Indica las puntuaciones obtenidas -incluidas subescalas, si fuera el caso- y valora los resultados** obtenidos.

Actividad 5.3: ¿Cuáles son los servicios -sanitarios, sociales y educativos- necesarios en el caso Juan?

Tras el diagnóstico realizado consideras que el caso necesitará de **servicios** sanitarios, de servicios sociales y de servicios educativos. **Explica por qué o para qué** le serán necesarios (en función de cuál haya sido tu impresión diagnóstica). Antes de responder, ten en cuenta las siguientes observaciones previas sobre la intervención en el caso Juan:

- La intervención debe hacerse en función del diagnóstico realizado. Debe ser coherente con la impresión diagnóstica previamente enunciada.
- Además de las características que presente el niño hay que tener en cuenta su nivel de desarrollo para incidir en las áreas en que tenga más retraso. Sin embargo, hay que considerar la interrelación que suele producirse entre distintas áreas o dominios de desarrollo.
- Recuerda que a través de la primera observación se percibía rápidamente que tenía retraso en el área motriz. Por tanto, **tendrás que profundizar en dicho retraso y especificarlo más**. Igualmente se sugiere que revises los conocimientos obtenidos en actividades previas.

- La evolución en las distintas áreas del desarrollo conducirá a cumplir algunos de los objetivos que ya se han indicado para la Etapa Infantil.
- Es conveniente prestar atención a los vínculos afectivos entre padres e hijos pues, como se ha podido apreciar en diversas investigaciones, el incremento o fortalecimiento de tales vínculos generalmente potencia la evolución además de en el área socioafectivo y emocional en las otras áreas del desarrollo

Actividad 5.4: Informe del caso Juan dirigido a la familia

Elabora un informe con los datos obtenidos -del enunciado y simulados por ti- y las orientaciones pertinentes para la familia (indica qué deberá hacer desde la perspectiva educativa. Consulte el texto básico).

El CASO 1 abarca los siguientes **temas**:

Temas 1 y 2 (Bebé nacido prematuramente y con bajo peso. Riesgo biológico y riesgo social).

Resultados de aprendizaje: 1, 2, 3.

Tema 3 (Diagnóstico psicopedagógico). Resultados de aprendizaje: 4, 5.

Tema 4 (Intervención Psicopedagógica). Resultados de aprendizaje: 6, 7.

Semanas: 6, 7, 8, 9, 10 y 11.

Actividad 6: Resuelve tu propio caso

Simula que, como profesional en un contexto de coordinación familias-centro escolar, te encuentras con un caso en que posiblemente se está produciendo una alteración en el desarrollo del niño/a (de 0 a 6 años).

- a. Indica una posible alteración del desarrollo (en niños/as de 0 a 6 años) y **describe todo el proceso a seguir en su valoración diagnóstica hasta llegar a una impresión diagnóstica.**

Si no conoces un caso real, **puedes simular los datos.** Recuerda que debe **“simular” todo el proceso diagnóstico.** Por tanto, puedes seleccionar una de las pruebas descritas en actividades anteriores, justificar su aplicación a partir de los síntomas manifestados por el niño/a, su edad cronológica, describir e interpretar sus resultados (mencionar los ítems correspondientes a ese nivel de desarrollo que es capaz de dominar, los que no puede superar etc.)

- b. Finalmente, **elabora un informe con los datos obtenidos y las orientaciones pertinentes para la familia** (indica que deberá hacer desde la perspectiva educativa. Consulta el texto básico).

Consulta:

Además de las lecturas previas del texto básico (Ibáñez y Mudarra, 2014) sobre el concepto de desarrollo, para realizar esta actividad se sugiere la lectura detenida del Capítulo II, apartados 2 y 3 (pp. 70 a 157).

Resultado de aprendizaje: 2, 3, 4, 5, 6, 7

Semanas: 6, 7, 8, 9, 10 y 11.

Valoración Final. Tu opinión cuenta

Enumera qué errores podría haber cometido en el diagnóstico y orientaciones de intervención en los casos y que ha conseguido evitar gracias a los conocimientos adquiridos en esta asignatura.

Forma de entrega de las actividades

Todas las actividades son obligatorias y deberán hacerse individualmente.

Se recogerán en un único documento (Word o Pdf) con letra Arial, Titillium, Times New Roman o semejante, con tamaño de letra 12, justificación total y espacio interlineal 1,5.

Si se incluyeran referencias bibliográficas, deberán seguir el formato APA 7 (en la web de la Biblioteca de la UNED encontraréis guías informativas para facilitar la elaboración de trabajos académicos).

No existe limitación de espacio, pero es más importante la calidad que la cantidad, siempre que se responda a todas y cada una de las cuestiones planteadas en las actividades, justificando las respuestas con argumentos basados en conocimientos teóricos, prácticos y reflexión personal.